34104 Langdurige zorg

Nr. 111 Brief van de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 9 maart 2016

In mijn brief van 19 februari (Kamerstuk 34 104, nr. 103) heb ik aangegeven dat ik met het Zorginstituut in overleg ben over de opzet en planning van de adviesaanvraag over de toekomstige positionering van de zorg en ondersteuning die ADL-clusterbewoners naast de 24-uurs ADL-assistentie ontvangen. Ik heb aangegeven dat ik na afronding van de gesprekken met het Zorginstituut uw Kamer zou informeren over de uitkomsten, hetgeen ik hierbij doe.

Het zorginstituut heeft aangegeven dat het mogelijk is om medio september met een advies te komen. Ik zal me vervolgens inspannen om dit advies snel en voorzien van een beleidsreactie aan uw Kamer aan te bieden. Ik streef er naar dat in oktober te kunnen doen.

Voor de ADL-clusterbewoners die vallen onder de regeling Wlz-indiceerbaren (ongeveer 70 bewoners hebben zich hiervoor gemeld) zal ik hun overgangsrecht met 2 jaar (dus tot eind 2018) verlengen. Daarmee hebben zij de zekerheid dat zij tot eind 2018 de zorg en ondersteuning die vanuit de Wlz kregen kunnen blijven ontvangen. De betreffende cliënten worden niet door het CIZ opgeroepen voor een herindicatie. Dat geeft ook tijd om het komende advies van het Zorginstituut zorgvuldig te wegen bij verdere stappen.

Opzet adviesaanvraag aan het zorginstituut

Ik heb het Zorginstituut gevraagd om in het advies vooral in te gaan op de zorg en ondersteuning die aanvullend op de 24-uurs ADL assistentie wordt geleverd. De vraag is daarbij of deze zorg vanuit meerdere domeinen (Zvw en Wmo) geleverd kan worden of dat deze wellicht beter integraal vanuit één domein geleverd kunnen worden. Daarbij heb ik het zorginstituut specifiek gevraagd om te kijken naar de groep die zich heeft gemeld of had kunnen melden voor de regeling Wlz-indiceerbaren.

ADL-clusterbewoners met toegang tot de regeling Wlz-indiceerbaren

In december 2014 heb ik – omdat er twijfels waren of ADL-clusterbewoners met een zeer hoge zorgvraag wel op een adequate manier vanuit de Wmo en Zvw geholpen zouden kunnen worden - met twee brieven aan uw Kamer (Kamerstuk 34 104, nrs. 3 en 4) de regeling Wlz-indiceerbaren ook opengesteld voor twee groepen ADL-clusterbewoners. Te weten cliënten die naast de 24-uurs ADL-assistentie 25 uur of meer individuele zorg per week ontvangen en cliënten die behoefte hebben aan ademhalingsondersteuning. Cliënten konden zich tot eind 2014 melden bij het Informatiepunt Wlz-overgangsrecht en alle zorg en ondersteuning gedurende 2015 en

2016 (zoals eerder in deze brief vermeld wil ik dit verlengen tot eind 2018) vanuit de Wlz ontvangen.
Ongeveer 70 ADL-clusterbewoners die daarvoor in aanmerking kwamen, hebben zich ook daadwerkelijk gemeld. De cliënten die zich niet hebben gemeld (ongeveer 100 a 150 cliënten), ontvangen net als alle andere bewoners van ADL-clusterwoningen naast de 24-uurs ADL-assistentie hun overige zorg en ondersteuning vanuit Wmo en Zvw.

Het feit dat niet alle ADL-clusterbewoners die in aanmerking kwamen voor de regeling Wlz-indiceerbaren zich ook daadwerkelijk hebben gemeld, is voor het onderzoek van het Zorginstituut interessant. Immers, op deze wijze kan goed inzicht worden verkregen voor welke groep ADL-assistentie aangevuld met zorg en ondersteuning vanuit WMO en Zvw goed werkt en waar minder goed.

Ik heb het Zorginstituut gevraagd om de drie aanbieders van ADL-assistentie in het onderzoek te betrekken en cliënten(raden) in dit onderzoek te betrekken. Ik verwacht met de hiervoor geschetste onderzoeksopzet en de planning in september een gedegen advies te kunnen ontvangen en zoals gezegd uw Kamer spoedig daarna ook mijn beleidsreactie toe te sturen.

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

M.J. van Rijn